

Žádost přijata dne:

pod registračním číslem:

Č. j.:

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

do mateřské školy Heřmanov, okres Děčín

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:	
Místo trvalého pobytu:	
Adresa pro doručování písemností:	
Telefon, e-mail:	

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:.....

Trvalý pobyt:.....

k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává

Základní škola a Mateřská škola Heřmanov, okres Děčín

od školního roku 2026/2027

okamžitě

**Označte jednu z možností*

V.....dne

podpis zákonného zástupce dítěte.....

Příloha:

Potvrzení dětského lékaře, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro kontraindikaci (§ 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.)

(pozn.: nedokládá se u dítěte, které dosáhlo pátého roku před 1. září příslušného školního roku, kdy se začne vzdělávat)